



LIVRET D'INFORMATION

ORCHIDECTOMIE

PARTIE A

TABLE DES MATIÈRES

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE	4
2. QU'EST-CE QU'UNE ORCHIDECTOMIE?	5
3. LES PRÉREQUIS	7
4. L'INTERVENTION CHIRURGICALE	9
5. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LE PROCESSUS CHIRURGICAL	10
6. LES RISQUES ET COMPLICATIONS	11
7. LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ	16

8. LES MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE

9. PRÉPARER VOTRE VALISE

10. PRÉPARER VOTRE CONVALESCENCE À DOMICILE

11. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE

12. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE

13. VOTRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE

14. LE PROCESSUS DE GUÉRISON ET LES PRINCIPALES COMPLICATIONS POSSIBLES

15. LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES

PARTIE B

PARTIE C

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Merci d'avoir choisi le Complexe chirurgical CMC pour y vivre votre expérience chirurgicale.

Ce livret a été conçu afin de vous soutenir du début à la fin du processus chirurgical. Il se divise en trois parties :

PARTIE A : Cette partie vous fournira de l'information sur l'intervention chirurgicale ainsi que sur les risques et complications qui y sont liés.

PARTIE B : Vous y trouverez de l'information relative au déroulement de l'intervention chirurgicale et votre préparation à celle-ci.

PARTIE C : Cette partie contient de nombreux conseils sur l'hygiène, la mobilité et le soulagement de la douleur. Ces recommandations vous aideront à vous rétablir plus rapidement et faciliteront votre convalescence.

Ce livret contient des informations essentielles au bon déroulement de vos soins préopératoires, de votre intervention chirurgicale ainsi que de vos soins postopératoires.

L'équipe GrS Montréal restera disponible pour répondre à toutes vos questions, ainsi qu'à toute demande d'information complémentaire de votre part ou de la part des professionnel·les de la santé impliqué·es dans votre processus chirurgical. Vous trouverez un peu plus loin toutes les coordonnées nécessaires pour communiquer avec nous.

AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ

L'information contenue dans le livret (comprenant les parties A, B et C) est offerte à des fins d'enseignement et ne doit pas être considérée comme un avis médical. Si vous avez des questions au sujet de votre situation médicale personnelle, veuillez nous contacter ou consulter votre professionnel·le de la santé.

2. QU'EST-CE QU'UNE ORCHIDECTOMIE?

L'orchidectomie est une intervention chirurgicale qui consiste à retirer les deux testicules.

Cette intervention permet de diminuer la production de testostérone. Dans certains cas, cette chirurgie suffit pour réduire l'utilisation de bloqueurs de testostérone pour les personnes qui le désirent ou pour qui les effets secondaires indésirables sont trop intenses. Après cette intervention, il est nécessaire de faire un suivi avec un·e médecin ou endocrinologue pour obtenir un remplacement hormonal nécessaire à la santé générale. Les hormones de remplacement peuvent être des œstrogènes ou de la testostérone.

*Le retrait des testicules est aussi pratiqué d'emblée lors de la vaginoplastie avec notre équipe. Si vous envisagez éventuellement une vaginoplastie avec cavité vaginale, vous devez savoir qu'en procédant à l'orchidectomie au préalable, la technique chirurgicale pour la vaginoplastie nécessitera une greffe de peau prélevée sur une autre partie du corps pour pallier l'absence ou l'insuffisance de peau scrotale. En effet, *une fois les testicules enlevés, la peau du scrotum peut se contracter avec le temps*. Veuillez vous référer à la [partie A du livret Vaginoplastie](#) au besoin.

LA TECHNIQUE CHIRURGICALE

Cette intervention vous rendra infertile. Nous vous recommandons d'aborder les options de préservation de la fertilité avec votre professionnel·le traitant·e avant de procéder à la chirurgie.

Les étapes de l'intervention chirurgicale :

1. Une incision verticale de 4 à 5 cm est effectuée au centre du scrotum. Cette technique permet généralement de conserver les sensations de la peau environnante.
2. Les cordons spermatiques, qui rattachent les testicules à l'abdomen, sont sectionnés.
3. Les testicules sont retirés.
4. L'incision est refermée avec des points de suture fondants.

Les résultats varient d'une personne à une autre.

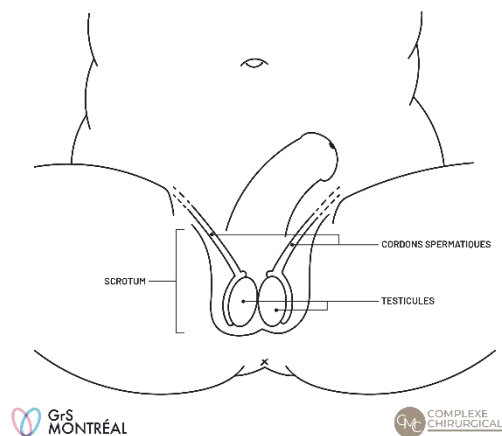


Fig.1 Orchidectomie
Préopératoire – Face

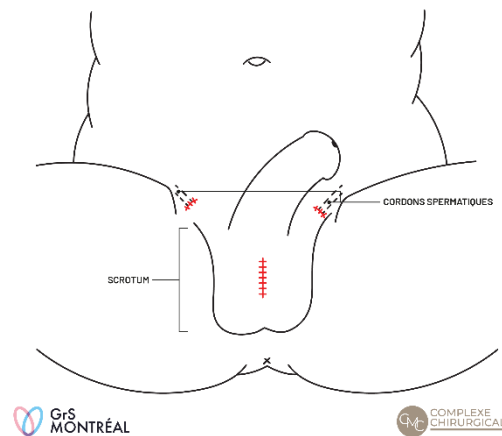


Fig.2 Orchidectomie
Postopératoire – Face

Possibilité de scrotoctomie

Si vous le souhaitez, le-la chirurgien-ne pourrait procéder à une scrotoctomie partielle ou totale, qui consiste à retirer une partie ou la totalité de la peau du scrotum, l'enveloppe entourant les testicules. Ceci permet de diminuer la quantité de peau et ainsi modifier l'apparence du sac scrotal.

La plupart des tiers payeurs (provinces, territoires et assurances) ne financent pas la scrotoctomie. Si elle n'est pas couverte, vous pourrez effectuer cette partie à vos frais en même temps que votre orchidectomie financée par votre programme. Renseignez-vous auprès de votre programme provincial ou de votre assurance afin de savoir si cette intervention peut être financée.

Il est important d'aviser notre équipe dès l'évaluation de votre demande de chirurgie si vous souhaitez une scrotoctomie partielle ou totale.

3. LES PRÉREQUIS

3.1 L'INDICE DE MASSE CORPORELLE (IMC)

Pour être admissible à une orchidectomie d'affirmation de genre au CMC, votre IMC doit être inférieur à 40.

Un IMC élevé peut entraîner des conséquences importantes sur votre santé et votre qualité de vie, une diminution du potentiel de cicatrisation ainsi qu'une baisse de la satisfaction face aux résultats chirurgicaux. L'obésité sévère (IMC ≥ 35) augmente les risques de complications chirurgicales et nécessite une surveillance accrue à toutes les phases de votre intervention.

Veuillez noter que si votre IMC est supérieur à 40 le matin de l'intervention chirurgicale, votre chirurgien·ne pourrait reporter la chirurgie.

3.2 L'ÉPILATION DES ORGANES GÉNITAUX

L'épilation au laser ou à l'électrolyse des organes génitaux n'est pas obligatoire avant la chirurgie.

Sachez toutefois que si vous décidez d'opter pour ces traitements, ils devront idéalement être finalisés. Si vous décidez de les cesser, ils devront être interrompus au moins trois mois avant l'intervention chirurgicale, car les poils restants doivent être visibles afin d'être cautérisés lors de la chirurgie.

3.3 LE TABAC

Au moins **6 semaines avant et 8 semaines après** votre chirurgie, cessez de fumer la cigarette et la cigarette électronique contenant de la nicotine. Cessez aussi de consommer des produits nicotiniques ou des substituts nicotiniques (Nicorette^{MD} ou autres), car ils ont les mêmes effets nocifs que la cigarette. Il est suggéré de cesser la nicotine dès maintenant pour augmenter vos chances de succès.

La nicotine et les substances toxiques contenues dans le tabac peuvent contracter de petits vaisseaux sanguins (c'est ce qu'on appelle la vasoconstriction) et donc :

- ralentir la cicatrisation de vos plaies;
- augmenter les risques d'infection;
- augmenter les risques de troubles respiratoires et pneumonie après l'intervention;
- provoquer au lever des accès de toux qui accroissent les risques de saignement postopératoire.

3.4 LE CANNABIS

Veuillez noter que la consommation de cannabis sans prescription, sous toutes ses formes, est interdite sur toute la propriété du Complexe chirurgical CMC. De plus, des lois municipales interdisent la consommation du cannabis dans tout lieu public, intérieur ou extérieur. Il est important de savoir que fumer du cannabis, comme fumer la cigarette, contribue à la détérioration de votre système respiratoire, peut nuire à votre rétablissement postopératoire et causer des complications lors de l'anesthésie. Aucune étude ne confirme un seuil sécuritaire de consommation du cannabis en périodes préopératoire et postopératoire. L'approche la plus sûre est donc d'éviter toute consommation si possible.

Si votre cannabis, quelle que soit sa forme, n'est pas prescrit par un·e professionnel·le de la santé :

- Adressez-vous à vos professionnel·les de la santé le plus tôt possible avant votre date de chirurgie pour avoir le temps de trouver un traitement de substitution qui répondra à vos besoins durant votre séjour.
- Veuillez nous en informer dès vos premières communications avec notre équipe pour planifier votre chirurgie.
- Il est indiqué de réduire graduellement la consommation de cannabis dans les mois précédant l'intervention chirurgicale pour être en mesure de cesser complètement au moins deux semaines avant celle-ci.

Si vous avez une prescription médicale pour la consommation de cannabis :

- Veuillez nous en informer dès vos premières communications avec notre équipe pour planifier votre intervention chirurgicale et nous remettre une copie de la prescription confirmant l'indication thérapeutique, le dosage et la forme utilisée.
- Le cannabis inhalé devrait être remplacé par une autre forme dans les semaines précédant l'intervention chirurgicale en raison de l'impact de cette forme sur les voies respiratoires lors de l'anesthésie. L'inhalation devrait être cessée au moins 2 semaines avant l'intervention chirurgicale. Les formes que nous autorisons sous prescription sont les gélules ou les gouttes. Les bonbons (*gummies*) ou autres formes comestibles ne sont pas autorisés.

Nous vous recommandons d'aborder votre consommation le plus rapidement possible avec notre équipe dans le but de préparer votre séjour chirurgical afin que celui-ci se déroule dans les meilleures conditions possibles.

Notre équipe n'est pas autorisée à rédiger ces prescriptions ni à s'occuper de vos commandes.

4. L'INTERVENTION CHIRURGICALE

4.1 L'ANESTHÉSIE

Durant l'intervention, en plus de l'équipe chirurgicale, vous serez sous les soins d'une équipe composée d'un·e anesthésiologiste et d'un·e inhalothérapeute. Différentes techniques anesthésiques (pour insensibiliser et endormir) et analgésiques (pour soulager la douleur) peuvent être utilisées pendant une chirurgie.

4.2 L'INTERVENTION

Durée moyenne de l'intervention	30 minutes
Anesthésie	Régionale ou générale
Hospitalisation	Aucune - chirurgie d'un jour
Convalescence et arrêt de travail	3 semaines
Reprises des activités physiques et sportives	4 semaines

5. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LE PROCESSUS CHIRURGICAL

5.1 LA GUÉRISON

Une guérison complète peut prendre de 9 à 12 mois suivant l'intervention chirurgicale.

En raison de plusieurs facteurs propres à chaque individu, les résultats peuvent varier d'une personne à une autre. Sachez que notre équipe chirurgicale travaille avec chaque patient·e afin d'obtenir les meilleurs résultats possibles.

5.2 HABITUDES ALIMENTAIRES

Une alimentation non équilibrée ou des carences alimentaires peuvent provoquer un retard de guérison et augmentent donc le risque de complications postopératoires. Si votre régime alimentaire est de type végétarien ou végétalien, ou si votre indice de masse corporelle est en deçà des valeurs optimales (18,5), votre chirurgien·ne pourrait prescrire des examens sanguins supplémentaires. Nous vous conseillons également de consulter votre médecin traitant·e ou un·e nutritionniste pour vous assurer que votre régime alimentaire contient tous les éléments nécessaires. Il/elle pourra établir un plan nutritionnel qui favorise la guérison.

5.3 SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

Il est normal de ressentir de la douleur après une intervention chirurgicale. Une prescription de médicaments antidouleur vous sera remise lors de votre congé. Par ailleurs, vous trouverez des conseils pour vous aider à soulager votre douleur à la partie C de ce livret.

5.4 LA REPRODUCTION ET LA FERTILITÉ

L'orchidectomie est une chirurgie d'affirmation du genre qui éliminera de façon permanente et irréversible votre capacité de reproduction. Votre médecin traitant·e, votre gynécologue, vos professionnel·les de la santé et des spécialistes de la fertilité peuvent explorer avec vous les différentes options. Nous vous conseillons d'avoir une discussion et une réflexion à ce sujet avant de procéder à cette intervention.

6. LES RISQUES ET COMPLICATIONS

6.1 LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

La décision d'avoir recours à une intervention chirurgicale doit être prise de façon éclairée, c'est-à-dire, après avoir obtenu toute l'information nécessaire à votre compréhension, avoir posé vos questions et obtenu des réponses à votre satisfaction et avoir eu suffisamment de temps pour réfléchir avant d'exprimer votre consentement.

6.2 INFORMATION SUR LES RISQUES ET COMPLICATIONS RELIÉS À L'ORCHIDECTOMIE

Toute intervention chirurgicale comporte des risques et peut donner lieu à des complications ainsi qu'à des effets secondaires. Notre équipe chirurgicale et notre personnel clinique sont formés pour minimiser les risques associés à l'orchidectomie et pour intervenir selon des protocoles éprouvés et rigoureux en cas de complication.

Il est important que vous sachiez et acceptiez que, même si notre expérience démontre un taux élevé de réussite et de satisfaction, nous ne pouvons, de quelque manière que ce soit, garantir les résultats esthétiques et fonctionnels de cette intervention chirurgicale. Bien que nous prenions tous les moyens disponibles et que nous appliquions les plus hauts standards professionnels, il se peut que le résultat de l'intervention ne soit pas entièrement satisfaisant et qu'il soit nécessaire d'avoir recours à d'autres interventions ou traitements qui pourraient alors vous être proposés. Les interventions chirurgicales de correction considérées non médicalement requises ne sont pas financées par les tiers payeurs. Certaines chirurgies de correction seront à vos frais si souhaitées.

Il est important de noter que certaines habitudes de vie telles qu'une alimentation non équilibrée, le tabagisme, la consommation d'alcool ou de drogues, l'inactivité physique ainsi que les antécédents de santé, peuvent augmenter les risques de complications.

Votre coopération à toutes les étapes est essentielle. Ainsi, nous nous attendons à ce que vous nous informiez de toute condition ou tout problème médical afin que nous puissions en évaluer les conséquences possibles sur l'intervention chirurgicale, sur l'anesthésie ou sur les autres soins qui seraient requis. Il est essentiel que vous lisiez attentivement cette section et que vous preniez le temps requis pour y réfléchir.

Des complications peuvent survenir pendant l'intervention, mais aussi dans les semaines qui suivront. Certaines complications sont communes à toutes les interventions chirurgicales et d'autres sont plus spécifiques à l'intervention chirurgicale d'orchidectomie.

Si vous croyez avoir besoin d'explications supplémentaires sur le contenu de cette section, nous vous invitons à en discuter avec notre équipe et votre chirurgien·ne.

6.3 TABAGISME

Le tabagisme accroît les risques de complications. Les fumeur·ses voient leurs risques de complications infectieuses, pulmonaires, respiratoires et cardiovasculaires augmentés. Le tabagisme peut provoquer un retard de la cicatrisation des plaies chirurgicales et générer des complications telles que celles mentionnées dans ce document.

6.4 CAILLOTS SANGUINS ET EMBOLIES PULMONAIRES

Ces complications peuvent survenir à l'occasion de tout type de chirurgie. L'immobilisation et le positionnement gynécologique pendant une intervention chirurgicale peuvent augmenter le risque de stagnation de sang dans les veines des membres inférieurs et du bassin et entraîner la formation d'un caillot sanguin pouvant causer une embolie pulmonaire. Elles sont plus fréquentes lors de chirurgies pelviennes et pour les patient·es qui prennent des suppléments hormonaux. Ces problèmes nécessitent un traitement en centre hospitalier accompagné d'un suivi avec un·e médecin spécialiste. La mobilisation précoce après l'intervention aide à prévenir les complications liées à la circulation sanguine.

6.5 SAIGNEMENTS

Les risques de saignement sont associés à toutes les interventions chirurgicales. Les saignements nécessitant une transfusion de produits sanguins sont rares, mais peuvent se produire. Pour minimiser le risque de saignement, il faut s'abstenir de consommer de l'Aspirine (AAS), des anti-inflammatoires, des produits naturels et de l'alcool 10 jours avant l'intervention chirurgicale.

6.6 HÉMATOMES ET SÉROMES

Un hématome est une accumulation de sang sous la peau tandis qu'un sérome est lié à une accumulation de liquide corporel clair. Dans les deux cas, il peut s'agir d'une accumulation légère, mais ces complications peuvent aussi résulter d'une accumulation plus sérieuse qui nécessitera un drainage afin de retirer le surplus de sang ou de liquide sous la peau.

6.7 INFECTION

Les infections sont des risques fréquents et communs à plusieurs interventions chirurgicales. L'infection a lieu quand les tissus sont affectés par des microorganismes tels que des bactéries ou d'autres agents pathogènes. Une infection se traite au moyen d'antibiotiques administrés par voie locale, orale ou intraveineuse.

L'infection locale avec accumulation de pus (abcès) nécessite souvent un drainage. Une infection non traitée pourrait entraîner une nécrose (mort cellulaire) des tissus environnants.

6.8 ALLERGIES OU SENSIBILITÉ AUX PRODUITS/MATÉRIAUX UTILISÉS

Dans de rares cas, une réaction allergique ou une sensibilité aux savons, aux onguents, aux rubans adhésifs ou aux sutures peut se développer pendant ou après l'intervention chirurgicale. Cette complication se traite généralement assez facilement. Les réactions allergiques graves sont extrêmement rares et peuvent nécessiter une hospitalisation.

6.9 RÉOUVERTURE DES PLAIES (DÉHISCENCE)

Le processus de guérison est influencé par une série de facteurs : œdème, infection, tension sur les plaies, mauvaise circulation sanguine, alcool, tabagisme, alimentation, etc. Ces facteurs peuvent provoquer une réouverture des plaies nécessitant une période de guérison plus longue. Cela n'affecte généralement pas l'apparence finale de la région opérée.

6.10 BLESSURES À D'AUTRES PARTIES DU CORPS

Dans de rares cas, des vaisseaux sanguins, des nerfs et des muscles peuvent être endommagés pendant une intervention chirurgicale.

6.11 PERTE DE SENSATION, HYPERSENSIBILITÉ ET DOULEUR

Il est possible que la zone opérée ne regagne pas sa sensibilité ou, au contraire, que des zones restent hypersensibles. Il est aussi possible que l'engourdissement de certaines régions persiste et que la sensation ne revienne pas complètement.

Les cordons spermaticques sont sectionnés de chaque côté du scrotum et vont se rétracter vers l'intérieur des aines, causant possiblement de l'inconfort jusqu'aux crêtes iliaques. Il est possible de sentir l'extrémité du cordon spermaticque qui a été sectionné sous la peau. Ceci peut donner l'impression de petites bosses ou impression de cordon coupé à l'intérieur du sac scrotal. Ces sensations devraient diminuer au fur et à mesure que la guérison progresse.

Par ailleurs, il est possible de développer de la douleur chronique au site chirurgical. Différents traitements pourraient être recommandés, notamment un suivi en clinique de la douleur dans votre région si les recommandations de notre équipe ne permettent pas d'améliorer la situation.

6.12 DIMINUTION DES FONCTIONS SEXUELLES

Il est possible que le désir ne soit plus spontané après la chirurgie et qu'il nécessite davantage de temps avant d'atteindre un niveau d'excitation sexuelle satisfaisant. Vous pourriez aussi observer un changement dans la capacité et la fermeté de vos érections ou l'atteinte de l'orgasme. Si indiquée, la prise de médication pour contrer la dysfonction érectile pourrait être discutée avec votre professionnel·le de la santé ou prescripteur·trice d'hormone.

6.13 SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DU CANCER

Étant donné que seuls les testicules sont retirés lors de l'orchidectomie, à la suite de celle-ci il est essentiel de suivre les recommandations de la santé publique ainsi que les indications de votre professionnel·le de la santé pour la surveillance et la prévention du cancer de la prostate et des autres cancers génito-urinaires.

6.14 RÉSULTATS INSATISFAISANTS ET/OU BESOIN DE CORRECTIONS

Le·la chirurgien·ne pourrait vous proposer une chirurgie secondaire de correction s'il juge nécessaire de restaurer l'intégrité physique en corrigeant des malformations acquises, et qui serait requise du point de vue médical.

La décision de financer ou non une chirurgie de correction appartient au tiers payeur (la plupart du temps le ministère de la Santé de votre province ou territoire).

Les chirurgies suivantes ne sont pas admissibles à un financement par votre province ou territoire :

- la correction d'une cicatrice qui ne provoque pas de trouble fonctionnel;
- l'ablation d'excès de tissus graisseux asymptomatiques;
- les chirurgies visant à corriger des résultats considérés non satisfaisants pas les patient·es et ne causant pas d'interférence fonctionnelle. La présence de déception face aux résultats n'est pas considérée comme une raison médicale admissible.

Les chirurgies de correction effectuées à des fins esthétiques seront à vos frais.

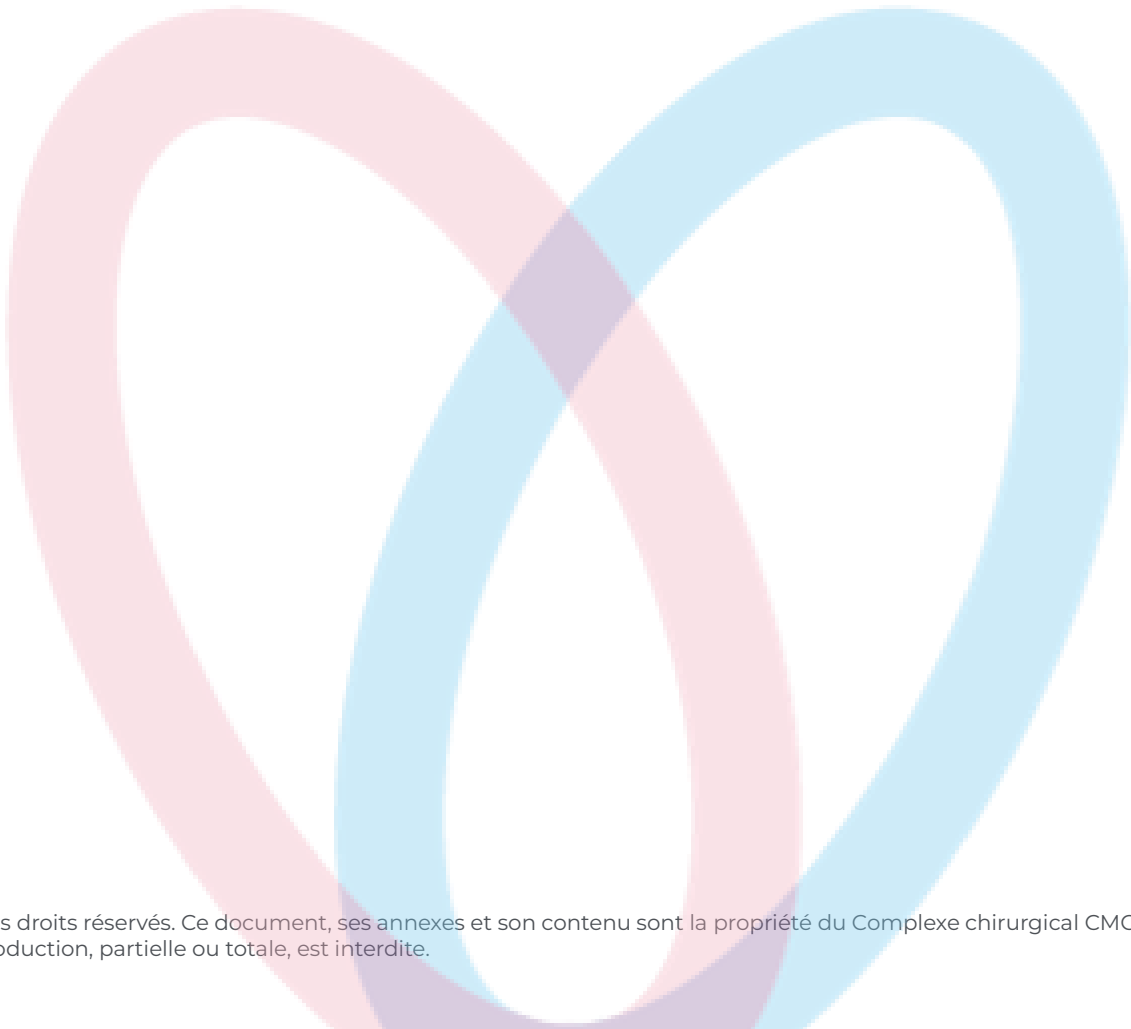
6.15 SOUTIEN PSYCHOSOCIAL

Les chirurgies d'affirmation de genre entraînent de multiples changements dans la vie des patient·es. Pour réussir à répondre à toutes ces demandes d'adaptation, il peut être essentiel de recevoir de l'aide de professionnel·les de la santé en plus de celle de votre entourage.

Vous pourriez parfois éprouver des sentiments tels que :

- du découragement face aux soins postopératoires;
- de l'ennui ou de l'isolement pendant la période de convalescence;
- de la tristesse face à la réaction de certaines personnes proches;
- de l'épuisement en raison des douleurs et l'envie de cesser les soins importants à votre rétablissement;
- des regrets ou des doutes quant à votre décision de recourir à une chirurgie;
- etc.

Si c'est le cas, n'hésitez pas à demander de l'aide aux ressources locales de soutien psychosocial ou psychologique, ou à contacter un-e professionnel-le en qui vous avez confiance.



7. LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

7.1 TYPE D'INTERVENTION CHIRURGICALE

J'ai exprimé, auprès du Complexe chirurgical CMC et des médecins qui y exercent ainsi que de leurs mandataires et délégué·es (collectivement le « CC-CMC »), le choix d'avoir recours à une orchidectomie d'affirmation de genre.

Plus précisément, une orchidectomie bilatérale

☐ SANS scrotoctomie

ou

☐ AVEC scrotoctomie :

☐ partielle

☐ totale

Dr^e _____ a accepté de procéder à cette intervention.

7.2 NATURE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE PROPOSÉE, BUT ET RÉSULTATS ESCOMPTÉS

Je comprends que l'intervention consistera notamment à retirer les deux testicules avec ou sans réduction partielle ou totale de la peau scrotale selon l'option choisie.

Je comprends que les résultats chirurgicaux et l'apparence esthétique secondaires à cette chirurgie peuvent varier d'une personne à une autre.

7.3 ALTERNATIVES

Décider d'avoir recours à une intervention d'orchidectomie d'affirmation de genre est un choix personnel. Il est aussi possible de choisir de ne pas avoir recours à cette intervention chirurgicale. La technique retenue a été choisie de façon éclairée en collaboration avec mon·ma chirurgien·ne du Complexe chirurgical CMC.

7.4 RISQUES ET COMPLICATIONS POSSIBLES

Je reconnais que toute intervention chirurgicale comporte des risques et peut donner lieu à des complications. En exprimant mon consentement éclairé à l'intervention chirurgicale, je consens aux risques et complications qui peuvent en découler.

Avant de signer ce consentement, j'ai pris connaissance, de la section *Les risques et complications* de la partie A du livret *Orchidectomie*.

Il m'a été expliqué que, durant l'intervention chirurgicale, des circonstances imprévisibles peuvent survenir et exiger une modification de l'approche chirurgicale. Je consens à toute modification qui serait rendue nécessaire en cours de chirurgie et pour laquelle je ne serais pas en mesure d'exprimer un consentement spécifique en raison de l'effet de l'anesthésie.

En plus de ce qui précède, je comprends pleinement le sens et la portée des énoncés qui suivent et qui sont fondamentalement liés à l'intervention à laquelle je consens :

- Le retrait des deux testicules est permanent.
- Il s'agit d'une modification permanente de l'apparence de mes organes génitaux.
- Cette intervention me rendra infertile, de ce fait je serai incapable de concevoir un enfant sans utiliser mes gamètes qui auraient été préalablement prélevés et conservés dans un centre de fertilité.

J'assume librement et sans aucune contrainte externe le choix que je fais de consentir à l'intervention chirurgicale et je confirme que ni le Complexe chirurgical CMC et son personnel, ni les médecins qui y exercent ne peuvent me garantir les résultats esthétiques et fonctionnels de cette intervention et qu'ils ne m'ont fait aucune représentation d'une telle garantie.

7.5 CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ À L'INTERVENTION CHIRURGICALE

J'atteste avoir lu les parties A, B et C du livret *Orchidectomie* et avoir reçu toutes les informations nécessaires à ma compréhension, avoir posé mes questions, obtenu des réponses à ma satisfaction et avoir eu suffisamment de temps pour réfléchir avant d'exprimer mon consentement, et je n'ai plus de questions. Par ma signature, j'atteste consentir volontairement à l'intervention chirurgicale.

Je confirme être d'âge légal et en mesure de consentir aux présentes.

7.6 DROIT DE RÉVOCATION

Je comprends que je peux révoquer le présent consentement, sauf dans la mesure où le CC-CMC a déjà procédé à l'intervention chirurgicale sur la foi du présent consentement.

PATIENT·E

Nom complet _____
Adresse complète _____
Date de naissance _____
Signature _____ Date : _____

TUTEUR·RICE/REPRÉSENTANT·E LÉGAL·E (SI APPLICABLE)

Nom complet _____
Date _____
Signature _____

TÉMOIN

Nom complet _____
Date _____
Signature _____